



COTISATION ANNUELLE ANNUAL MEMBERSHIP FEE

Merci d'envoyer ce FORMULAIRE avec ou avant votre REGLEMENT à :

Please forward this FORM with or before your PAYMENT to :

Christiane Ounissi

CIGRE - 21 rue d'Artois - F-75008 Paris

TEL. 33 (0) 1 53 89 12 97 - FAX. 33 (0) 1 53 89 12 99 - membership@cigre.org

MEMBRE COLLECTIF (I) COLLECTIVE MEMBER (I)

480 €

Votre NUMERO CIGRE

Your CIGRE NUMBER :

MEMBRE COLLECTIF (II) (Universités) COLLECTIVE MEMBER (II) (Universities)

240 €

Nouveau Membre - New Member

MEMBRE INDIVIDUEL (I) INDIVIDUAL MEMBER (I)

72 €

MEMBRE INDIVIDUEL (II) (moins de 35 ans) INDIVIDUAL MEMBER (II) (under 35)

36 €

Année de naissance/Year of birth :

2008

2009

TOTAL euros :

Uniquement France Only : + 19,6% (TVA - VAT)

MODES DE PAIEMENT

METHODS OF PAYMENT

Exclusivement en EUROS

Exclusively in EUROS

CARTE BANCAIRE Visa

Eurocard

Mastercard

CREDIT CARD

Nom - Name Date d'expiration - Expiry date.....

Numéro - Number (y compris les 3 derniers chiffres au verso de la carte) (Including the 3 last figures at the back of the card) :

Nom - Signature

YOUR CONTACT DETAILS AND MAILING ADDRESS FOR ELECTRA, DIRECTORIES etc.

Nom de famille - Family Name

Prénom - First Name

Fonction, dept. - Position, dept.....

Société ou Université (sigle et nom complet) - Company or University (initials and full name)

Si Membre Collectif : représentant ou département, etc. - If Collective Member : representative or department, etc.

Adresse complète (avec code du pays et ville) - Full address (with zip code, town and country)

TEL. avec codes pays et ville - TEL with country and town codes.....

FAX.....E-mail.....

According to the French law 78-17 of 06/01/78 you have the right to access and rectify the above information concerning you. Unless we receive written opposition from you, this information may be accessible to third parties.